

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ก พ.๑๐



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ต.เสม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมติดตามการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. ไตรมาส ๑- ๒ และชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานต่อเนื่องไตรมาส ๓ - ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาสำนักงาน กศน. ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๒/๒๖๐๑ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๒. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเดินทางเข้าประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน. ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. ไตรมาส ๑ - ๒ และชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานต่อเนื่องไตรมาส ๓ - ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (กรุงเทพมหานคร/จังหวัดในเขตพื้นที่ภาคกลางและภาคตะวันออก) ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเมารท์เทนปีช พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี เพื่อติดตามการดำเนินงานหน่วยงานและสถานศึกษาในสังกัด พร้อมทั้งให้ผู้บริหารหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน กศน. ได้นำแนวทางการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. ไตรมาส ๓ - ๔ มาใช้เป็นกรอบทิศทางและเครื่องมือในการดำเนินงานไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งท่าน เข้าร่วมประชุมดังกล่าวข้างต้นโดยเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการและที่พักจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุม ด้วยตนเอง ขอให้มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุม ๑ คน โดยไม่อนุญาตให้นำผู้ติดตามเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว และขอให้ท่าน/ผู้แทนดำเนินการตามรายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) ขอให้ท่านลงทะเบียนตอบรับเข้าร่วมประชุมทางเว็บไซต์ <https://bit.ly/pd> ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๘.๐๐ น. (ระบบตอบรับปิดอัตโนมัติ) และส่งผลตรวจ COVID-19 ในรูปแบบดิจิทัลไฟล์ (PDF) มายังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th ภายในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. เพื่อรวบรวมจัดส่งไปยังกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงานทางระบบ “DT - Plan” (งานแผนงาน-โครงการ) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐-๓๘๒๘-๗๑๔๘ , ๐-๓๘๒๗-๗๕๔๒

โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๐๒/๒๖๐๑



สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
เลขที่รับ..... 796
วันที่ 10 พ.ค. 2565
เวลา 15.43 น.

สำนักงาน กศน.
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ
กทม. ๑๐๓๐๐

มอบหมายกลุ่ม
☒ งานบริหาร
☐ ยุทธศาสตร์
☐ ส่งเสริมฯ นอกระบบ
☐ ส่งเสริมฯ ตามอัธยาศัย
☐ ส่งเสริมฯ เครือข่าย
☐ นิเทศติดตามประเมินผล

๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมติดตามการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. ไตรมาส ๑ - ๒
การขับเคลื่อนงานต่อเนื่องไตรมาส ๓ - ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.กรุงเทพมหานคร/จังหวัดในเขตพื้นที่ภาคกลางและภาคตะวันออก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงาน กศน. ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. ไตรมาส ๑ - ๒ และชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานต่อเนื่องไตรมาส ๓ - ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (กรุงเทพมหานคร/จังหวัดในเขตพื้นที่ภาคกลางและภาคตะวันออก) ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเม้าท์เทนบิช พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี เพื่อติดตามการดำเนินงานหน่วยงานและสถานศึกษา ในสังกัด พร้อมทั้งให้ผู้บริหารหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน กศน. ได้นำแนวทางการดำเนินงานของสำนักงาน กศน. ไตรมาส ๓ - ๔ มาใช้เป็นกรอบทิศทางและเครื่องมือในการดำเนินงานไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม (รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ สำนักงาน กศน. ขอเรียนเชิญท่านและผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเข้าร่วมประชุมดังกล่าวข้างต้น โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและที่พักจากต้นสังกัด ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง ขอให้มอบหมายผู้แทนเข้าร่วมประชุม ๑ คน โดยไม่อนุญาตให้นำผู้ติดตามเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว และขอให้ท่าน/ผู้แทนดำเนินการตามรายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ (รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

จึงเรียนมาเพื่อเข้าร่วมการประชุมตามวัน และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ/อนุมัติ

☒ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควร *เข้าร่วมประชุม*

ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

และลงนามในหนังสือแจ้ง เจ้า กศน.อำเภอ

(นางสาวทรงศรี วีระรังษิยากรณ์)

รองเลขาธิการ กศน. รักษาการแทน

เลขาธิการ กศน.

ลงชื่อ *ทุกแห่ง*

กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน (นางสาวสุชีลา บุตรสนม)

โทร. ๐ ๒๒๘๒ ๒๖๗๒

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๖๘๘ 11 พ.ค. 2565

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: policy.dsp@office.nfe.go.th

ทรง/สผนพไปรณ/สพม/สพม/สพม

9/พ.ค.๖๕

(นายอนุชา พงษ์เกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กำหนดการประชุมติดตามการดำเนินงานสำนักงาน กศน. ไตรมาส 1 - 2
และชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานต่อเนื่องไตรมาส 3 - 4 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
(กรุงเทพมหานคร/จังหวัดในเขตพื้นที่ภาคกลางและภาคตะวันออก)

วันที่ 18 พฤษภาคม 2565

ณ โรงแรมเมารท์เทนบิช พัทยา อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี

๐๘๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐๐

18 พฤษภาคม 2565

- | | |
|------------------|---|
| 08.00 – 09.00 น. | ❖ ลงทะเบียน |
| 09.00 – 10.30 น. | ❖ กล่าวรายงานและชี้แจงวัตถุประสงค์ในการประชุม
โดย ผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน |
| | ❖ กล่าวเปิดการประชุมและชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงาน กศน.
และงานตามนโยบายสำคัญในไตรมาส 3 – 4
โดย เลขาธิการ กศน. |
| 10.45 – 11.15 น. | ❖ ชี้แจงการขับเคลื่อนการดำเนินการส่งเสริมการศึกษากับการมีงานทำ
ให้นักเรียน นักศึกษา และแรงงาน ทุกระดับ
โดย คณะที่ปรึกษารัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน (นายณัฐวัฒน์ ธีรทัศน์ธำรงค์) |
| 11.15 – 12.00 น. | ❖ ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานตามภารกิจที่กำกับดูแล
โดย รองเลขาธิการ กศน.
- นางสาวทรงศรี วีระรังษิยากรณ์
- นายปรเมศวร์ ศิริรัตน์
- นายคมกฤษ จันทร์ขจร |
| 12.00 – 13.00 น. | ❖ รับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 – 14.00 น. | ❖ ชี้แจงผลการดำเนินงานไตรมาส 1 – 2
โดย ผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน |

- หมายเหตุ:
1. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 น.
 2. กำหนดการประชุมนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
 3. ขอให้ใส่ชุดสุท / ซาฟารี กศน. เข้าร่วมการประชุม
 4. เข้าร่วมประชุมโดยปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19
(นั่งเว้นระยะห่างและสวมหน้ากากอนามัยตลอดการประชุม)

รายละเอียดการเตรียมความพร้อมในการเข้าร่วมประชุมติดตามการดำเนินงานสำนักงาน กศน. ไตรมาส 1 - 2
และชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนงานต่อเนื่องไตรมาส 3 - 4 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
(กรุงเทพมหานคร/จังหวัดในเขตพื้นที่ภาคกลางและภาคตะวันออก)

รายละเอียด

1. ลงทะเบียนตอบรับการเข้าร่วมประชุมทางเว็บไซต์ https://bit.ly/pd_accept ภายในวันที่ 11 พฤษภาคม 2565 เวลา 18.00 น. (ระบบตอบรับปิดอัตโนมัติ) ทั้งนี้ หากไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตัวเองได้ สามารถมอบผู้แทนเข้าร่วมประชุมได้ 1 คน และไม่อนุญาตให้นำผู้ติดตามเข้าร่วมการประชุม
2. ทำการตรวจการติดเชื้อไวรัส COVID - 19 ด้วย Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT - PCR ล่วงหน้าก่อนการเดินทางเข้าร่วมประชุมไม่เกิน 72 ชั่วโมง (เริ่มตรวจได้ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2565)
 - 2.1 กรณีตรวจด้วยตนเองจากชุด Antigen Test Kit (ATK) ให้จัดทำรายละเอียดตามแบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อไวรัส COVID - 19 ด้วยตนเอง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจ และลายมือชื่อพยาน
 - 2.2 กรณีตรวจจากสถานพยาบาล หรือสถานที่ลงทะเบียนเป็น “หมอพร้อม Station” ด้วยชุด Antigen Test Kit (ATK) หรือ วิธีการ RT - PCR ให้ขอรับใบยืนยัน/รับรองผลการตรวจด้วย
3. Upload ไฟล์เอกสารตามข้อ 2.1 และ 2.2 ในรูปแบบดิจิทัลไฟล์ (PDF) ไปยังกลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงานทางระบบ “DT - Plan” (งานแผนงาน-โครงการ) ภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2565
 - 3.1 สำนักงาน กศน.จังหวัด สร้างไฟล์เดือรยย่อชื่อ “ผลตรวจ COVID-19” และตั้งชื่อไฟล์ “จังหวัด-ชื่อ” / “อำเภอ - ชื่อ”
 - 3.2 สถานศึกษาชั้นตรง ตั้งชื่อไฟล์ “สถานศึกษา - ชื่อ”

- หมายเหตุ :
- เอกสารข้อ 2.1 ใช้ประกอบเพื่อยืนยันผลเบื้องต้นในการเข้าร่วมประชุมเท่านั้น ไม่ใช่หลักฐานแสดงในกรณีที่เจ้าพนักงาน ณ จุดตรวจเรียกดูเอกสารระหว่างการเดินทาง
 - หากตรวจสอบแล้วพบว่าท่านไม่ได้ส่งเอกสารตามข้อ 2 ทางผู้จัดการประชุมขอสงวนสิทธิ์ไม่ให้เข้าห้องประชุมในทุกกรณี
 - ทางผู้จัดประชุมได้จัดเตรียมที่นั่งให้เฉพาะผู้ที่ตอบรับเข้าร่วมการประชุมเท่านั้น

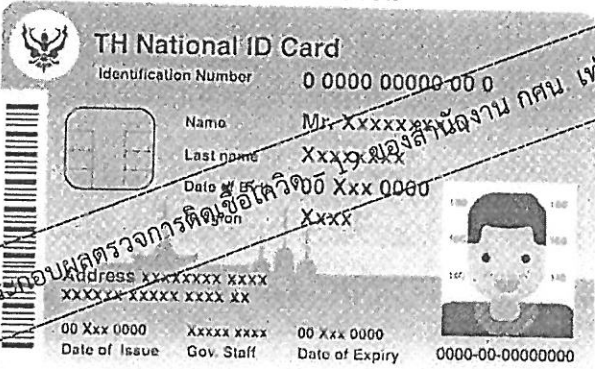
กลุ่มยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงาน กศน.



ลงทะเบียนตอบรับ
https://bit.ly/pd_accept

แบบแสดงผลตรวจการติดเชื้อโควิด-19 ด้วยตนเอง (Antigen Test Kit : ATK)

- บัตรประชาชน -



TH National ID Card
 Identification Number 0 0000 00000-00 0
 Name Mr. XXXXX
 Last name XXXX
 Date of Birth XXX 0000
 Address XXXXXXX XXXX
 XXXXX XXXXX XXXX XX
 00 XXX 0000 XXXX XXXX 00 XXX 0000
 Date of Issue Gov. Staff Date of Expiry 0000-00-00000000

ใช้ประกอบผลตรวจการติดเชื้อโควิด-19

- แถบแสดงผลตรวจ ATK -

COVID-19

1 1

C T

- ขอบชุดตรวจที่ระบุ LOT และวันหมดอายุ -



SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test
 / Num. 9901-NCOV-01G
 (Lot) / REF No. QCC3020107
 / LOT No. 20201009
 / MFG DATE 20201009
 / EXP DATE

วันที่ตรวจ : วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

*ให้ทำการตรวจภายใน 72 ชั่วโมงก่อนวันประชุม (เริ่มตรวจได้ตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2565)

ขอรับรองว่าผลตรวจดังกล่าวเป็นความจริง

-ลงลายมือชื่อ-
 (.....ชื่อ - นามสกุล.....)
 ตำแหน่ง.....

-ลงลายมือชื่อ-
 (.....ชื่อ - นามสกุล.....)
 พยาน